

GOBIERNO METROPOLITANO DE NASHVILLE Y CONDADO DE DAVIDSON

David A. Smith
Secretario del Tribunal de Menores



Juvenile Justice Center
100 Woodland St.
Nashville, TN 37213
615-862-7980

SOLICITUD PARA REVISAR O COPIAR UN ARCHIVO DEL TRIBUNAL DE MENORES

Ref.: _____ Núm. de archivo: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____ Fecha: _____

Relación con el caso: _____ Teléfono: _____

Cargo oficial: _____

Motivo de la inspección: _____

De acuerdo con la norma 33 y TCA 37-1-153, declaro bajo juramento que los motivos que expliqué anteriormente son verdaderos y que tengo un interés genuino en este proceso. Juro o afirmo, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada en esta solicitud es veraz para los fines aquí mencionados.

Las solicitudes para ver archivos deben hacerse con anticipación y al menos cuatro días antes de cualquier fecha programada por el Tribunal para el caso.

Todos los archivos estarán a disposición para ser estudiados en la oficina del Secretario del Tribunal de Menores en 100 Woodland St.

El horario para programar una cita para estudiar archivos es de 8:00 a.m. a 10:30 a.m. y de 2:00 p.m. a 3:30 p.m.

A menos que usted sea nombrado en un caso, se le cobrará 50 centavos por copia.

A los abogados designados se les cobrará 10 centavos por copia.

Todos los abogados deben estar contratados por una de las partes para ver el archivo.

Cierta información del archivo puede requerir una orden del Tribunal para ser vista.

Después de que recibamos el archivo, nuestro personal se comunicará con usted para programar la fecha y hora de la cita.

Firma: _____ Fecha: _____

Firma del Secretario Adjunto: _____

El archivo fue estudiado y devuelto: ___ en orden ___ en desorden

El archivo fue copiado y devuelto por: ___ Persona que estudió el archivo ___ Empleado del Secretario

Firma: _____